

I. DATOS DEL USUARIO/USUARIA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	Fecha de Nacimiento			Edad	Sexo
CAICEDO	VERA	LUIS LEANDRO	09	09	1959	66 años, 9 meses, 13 días	Hombre
			día	mes	año	a-m-d	1=H 2=M

Nacionalidad	País	Identificación	Lugar de residencia			Dirección	No Telefónico
ECUATORIANO/A	ECUADOR	1303143216	MANABI	CHONE	BOYACA	VÍA ESTERO SECO LAS PIEDRAS y	096-745-6724 /
Ver instructivo	Describir País	Cédula 10 dígitos	Provincia	Cantón	Parroquia	Calle Principal y Secundaria	Conveccional/Celular

II. REFERENCIA ☒ DERIVACIÓN ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area
MSP	1303143216	BOYACA	CENTRO DE SALUD TIPO A	13D07 / ZONA 4

Refiere o Deriva a:					Fecha		
MSP	HOSPITAL GENERAL DE CHONE	Consulta externa	Reumatología		2026	06	22
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Servicio	Especialidad		día	mes	año

2. Motivo de la referencia o derivación:

Limitada capacidad resolutiva	☒	Saturación capacidad instalada	☐
Ausencia temporal del profesional	☐	Otros/especifique:	☐
Falta de profesional	☐		

3. Resumen del cuadro clínico

Paciente con antecedentes de patología osteomioarticular crónica en seguimiento por varios años, con predominio de dolor articular y compromiso axial. Durante los controles ha presentado episodios de gonalgia bilateral, cervicalgia, omalgia de predominio izquierdo y posteriormente derecho, lumbalgia, dolor pélvico y dorsolumbar, además de artralgias de intensidad variable. En 2023 se reportó cefalea y pérdida progresiva de la memoria, motivo por el cual se solicitaron exámenes complementarios y valoración por Neurología. Los estudios de imagen realizados evidenciaron cambios degenerativos y estructurales, incluyendo rectificación de la lordosis cervical, esclerosis subcondral, estrechamiento de espacios articulares, osteopenia difusa, escoliosis lumbar, sindesmofitos y pinzamiento de espacios intervertebrales lumbares. Se mantuvo tratamiento de forma continua con bifosfonato semanal, condroprotectores, SYSADOA, ácido fólico, complejo B y analgesia según necesidad. Los controles de laboratorio mostraron función renal y hepática conservadas, con hipercolesterolemia aislada. En 2025 se realizó ecografía prostática que reportó próstata de tamaño, contornos y ecoestructura normales, sin hallazgos patológicos relevantes. El paciente no completó ciclos de fisioterapia en algunas ocasiones debido a limitaciones de acceso relacionadas con la temporada invernal. Al momento - hemodinámicamente estable, afebril, algico. Contacto 0990820166

4. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

En mayo de 2023, el paciente acudió a control encontrándose sin signos de inflamación ni limitación funcional al examen físico. Refirió gonalgia bilateral y cervicalgia, por lo que se mantuvo tratamiento con ácido alendrónico, paracetamol y ácido fólico. En septiembre de 2023, refirió cefalea asociada a pérdida progresiva de la memoria. Al examen del sistema osteomioarticular no presentó dolor. Se solicitaron exámenes de laboratorio y valoración por Neurología, manteniéndose tratamiento con bifosfonato semanal y condroprotectores. En abril de 2024, presentó omalgia de predominio izquierdo, dolor pélvico y aproximadamente diez episodios de diarrea. Los exámenes de laboratorio reportaron biometría hemática dentro de parámetros aceptables, glucosa de 100 mg/dL, colesterol total de 268 mg/dL, triglicéridos de 90 mg/dL, ácido úrico de 4,20 mg/dL, urea de 29 mg/dL, creatinina de 1,00 mg/dL, TGO de 40 U/L y TGP de 45 U/L. Se indicó continuar con bifosfonato semanal, condroprotectores y analgesia con paracetamol y tapentadol. En junio de 2024, solicitó la realización de ecografía prostática, manteniéndose el tratamiento habitual con bifosfonato semanal. En septiembre de 2024, refirió lumbalgia, dolor pélvico y dolor a nivel dorsolumbar, con disminución de la intensidad de las artralgias. En tomografía abdominal se describieron grandes sindesmofitos, motivo por el cual se solicitaron estudios radiográficos complementarios y se mantuvo el tratamiento instaurado. En diciembre de 2024, los estudios radiológicos evidenciaron rectificación de la columna cervical, esclerosis subcondral y estrechamiento de espacios articulares posteriores. Las radiografías de hombros mostraron disminución del espacio acromioclavicular bilateral y osteopenia difusa. En la columna lumbosacra se observó escoliosis, sindesmofitos gruesos y pinzamiento de los espacios intervertebrales L4-L5 y L5-S1. Las radiografías de rodillas reportaron estrechamiento del espacio femorotibial medial bilateral. En abril de 2025, el paciente informó no haber realizado los ciclos de fisioterapia debido a dificultades de acceso ocasionadas por la temporada invernal. Persistía omalgia derecha, por lo que se solicitaron controles y valoración especializada, manteniéndose el tratamiento con SYSADOA y condroprotectores. Durante junio de 2025 continuó presentando omalgia derecha, persistiendo las dificultades para asistir a fisioterapia. Se solicitaron nuevos exámenes de control y se mantuvo el esquema terapéutico previamente establecido. En julio de 2025, los exámenes de laboratorio mostraron urea de 35,5 mg/dL, creatinina de 0,89 mg/dL, TGO de 30 U/L, TGP de 22 U/L, fosfatasa alcalina de 200 U/L, GGT de 23,7 U/L, bilirrubina total de 0,67 mg/dL, bilirrubina directa de 0,20 mg/dL e indirecta de 0,47 mg/dL. La ecografía prostática reportó próstata de contornos regulares, tamaño normal, ecogenicidad y ecoestructura homogéneas, con dimensiones aproximadas de 30,7 x 41 x 32,3 mm y volumen de 21 cc, sin alteracio

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF
(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	M150		X

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-22	14:06	Medicina Rural	KENIA JULEXY ANDRADE ZAMBRANO	1314644665	

III. CONTRAREFERENCIA ☐ REFERENCIA INVERSA ☐

1. Datos Institucionales

Entidad del Sistema	His.Clinica No.	Establecimiento de salud	Tipo	Servicio	Especialidad

Contrarefiere o Referencia inversa a:				Fecha		
			/			
Entidad del Sistema	Establecimiento de salud	Tipo	Distrito/Area	día	mes	año

2. Resumen del cuadro clinico

3. Hallazgos relevantes de exámenes y procedimientos diagnósticos

4. Tratamiento y procedimientos terapéuticos realizados

5. Diagnóstico

Diagnóstico	CIE-10	PRE	DEF

6. Tratamiento recomendado a seguir en le establecimiento de salud de menor nivel de atención y/o complejidad

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2026-06-22	14:06	Medicina Rural	KENIA JULEXY ANDRADE ZAMBRANO	1314644665	